



NORMAL Nr. 31 / 2023

ANEXO I

Proposta de Preços

Protocolo do Processo: 59 / 2023

Processo de Licitação: 60 / 2023

Razão Social do Licitante:

CNPJ: **Insc. Estadual:**

Endereço:

Cidade: **Estado:**

Telefone : **Fax :** **e-mail :**

INFORMACÕES PARA PAGAMENTOS (quando por sistema bancário):

Banco: **Agência:** **Conta:**

REPRESENTANTE LEGAL PARA FINS DE ASSINATURA DO CONTRATO:

Nome:

Identidade: **Orgão expedidor:**

Estado Civil: **Nacionalidade:**

CPF: **e-mail:**

Solicitação de Despesas	Req. de Material	Requisitantes	Dotações
405 / 2.023 - 1	327 / 2.023	00020501 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 00020501 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	0000/2023 0212/2023